

# QUISTE DE ERUPCION PEDICULADO. REPORTE DE UN CASO CLINICO

AUTORES. PAPASODARO JIMENA; SILINGO MARIANA  
Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología

Categoría: Casos Clínicos

## Resumen

El quiste de erupción es una alteración del epitelio reducido del esmalte cuando el diente se acerca a la mucosa bucal. Estos quistes están en relación a las piezas dentarias y su origen está en el órgano del esmalte. Se da más en el maxilar inferior de los bebés y se observa en relación con los dientes natales, pudiéndose ver también en relación a la erupción de los otros dientes temporarios en niños más grandes. Son quistes revestidos de epitelio escamoso estratificado. Se ven como una elevación en la cresta del reborde rodeada de un borde blanco .No duele, aunque en algunos casos puede ocasionar molestias para deglutir. Dentro de la clasificación de quistes bucales, el quiste de erupción se ubica en los quistes de desarrollo, dentro del grupo de quistes ontogénicos. Se presenta a la consulta una madre con su hijo de 1 año y medio de edad y refiere que el niño presenta dolor al masticar y se niega a comer. En la inspección clínica se observa una inflamación rojiza a nivel de la pieza n° 84 con un pedículo blanquecino ubicado en el centro del tejido inflamado. No presenta dolor al palparlo, solo una molestia y se observa que el crecimiento e inflamación del tejido gingival de esa zona encapsula la futura pieza dentaria por erupcionar. Para su tratamiento se le indico analgésicos control a los 7 días. No fue necesaria la intervención quirúrgica ya que en el primer control se observó la remisión del quiste y la incipiente erupción de la cúspide de la pieza dentaria n° 84..

## Introducción

En la clasificación de quistes bucales de desarrollo se ubican los quistes ontogénicos, en donde encontramos el quiste de erupción. Estos pueden producirse por consecuencia de una complicación en la erupción de las piezas dentarias temporarias las cuales tienen su aparición en boca entre los seis meses y los dos años de edad, y puede traer molestias o dolor localizado. En algunos casos se asocia con crisis de llanto, rechazo a la comida, dificultades para conciliar el sueño y babeo. También puede producir fiebre, tos , vómitos y diarrea. Pueden observarse dentro de estas complicaciones de la erupción, hematomas o quistes con o sin pedículo. Su resolución generalmente es de forma espontanea en caso contrario si pasara un periodo de tiempo entre cinco a siete días, el tratamiento indicado será la intervención quirúrgica que permita la correcta erupción de la pieza dentaria.

## Descripción del Caso

En el siguiente caso clínico observamos a un paciente de 18 meses de edad que se presento a la consulta acompañado de su madre quien manifiesto su preocupación ya que su hijo presentaba dificultad al comer, babeo constante y llanto sin motivo aparente. En la inspección clínica se observo una inflamación rojiza a nivel de la pieza n° 84 con un pedículo blanquecino ubicado en el centro del tejido inflamado. A la palpación no presento dolor. El pedículo se encontraba fijo en la base del tejido inflamado teniendo a su vez cierta movilidad y con una consistencia fibrosa. Se diagnosticó un quiste de erupción pediculado. Se le indica a la mamá la administración de analgésicos para aliviar el malestar del niño y un primer control a los cuatro días para observar la disminución o no del proceso inflamatorio. En la siguiente consulta dentro del término indicado se observó un mejoramiento notable tanto del estado general del niño como también una disminución de la inflamación en la zona indicada. A los siete días se realizó el último control pudiendo observar la ausencia del pedículo y el tejido inflamatorio con la aparición de la cúspide del primer molar temporario



## Conclusiones

La consulta prematura de la mamá y el diagnostico certero, contribuyeron a una correcta resolución del caso clínico. Los quistes de erupción generalmente resuelven en el termino de siete días con la erupción de la pieza dentaria temporaria. De lo contrario ante la persistencia de los síntomas clínicos el tratamiento indicado para los quistes de erupción es la intervención quirúrgica.



## Referencias

1. IRIQUIN STELLA MARIS. Manual de niños Facultad de Odontología UNLP.2011
2. MC DONALD,P.E; RALPHE,E.: Odontología pediátrica y del adolescente. Ed.Mosby / Doyma Libros. Sexta edición. 1995.

